



Salud desde una perspectiva colectiva

Propuestas de salud colectiva destinadas a mejoras de la calidad de vida en comunidades de Punta Lara.

i Información general

Síntesis

Buscamos generar un espacio a través del cual se pueda lograr un vínculo con comunidades que viven en situación de vulnerabilidad, teniendo como marco una visión integral e interdisciplinaria de la salud en la que las problemáticas surjan de las necesidades que nos comunica la gente. Intentaremos contribuir a mejorar la calidad de vida de las personas que integran la comunidad, aportando conocimientos que adquirimos en el ámbito universitario y que al no quedar aislados de la realidad en la que vive la misma, se convierten en herramientas de transformación social.

Conocimos el territorio e identificamos las problemáticas mediante la observación objetiva, entrevistas domiciliarias y a referentes barriales. Se triangularon las respuestas y surgieron principalmente los siguientes ejes para trabajar: la salud del niño(a), de la mujer y del hombre. Realizaremos actividades dirigidas a la salud del hombre, al desarrollo de consejerías en salud sexual y reproductiva, así como controles de niño(a) sano(a). Los resultados esperados se encuentran relacionados con un mejoramiento en la calidad de vida de dicha población no sólo a través de nuestras intervenciones en el barrio, sino también generando un vínculo entre la población y el Centro de Salud N° 184.

Convocatoria

Convocatoria Ordinaria 2018

Palabras Clave

APS

Salud Comunitaria

Inclusión

Democratización de la ciencia

Línea temática

SALUD INTEGRAL Y COMUNITARIA

Unidad ejecutora

Facultad de Ciencias Médicas

**Facultades y/o colegios
participantes**

Destinatarios

Toda la población que habite el área geográfica delimitada.

A grandes rasgos podemos mencionar cómo se encuentra compuesta, del total de 58 personas:

- según sexo: 27 hombres y 31 mujeres

-según grupos etáreos:

de 0 a 4 años: 14 personas

de 5 a 9 años: 7 personas

de 10 a 14 años: 7 personas

de 15 a 19: 5 personas

de 20 a 24: 6 personas

de 25 a 34 años: 8 personas

de 35 a 44 años: 9 personas

igual o mayor a 45 años: 2 personas

Localización geográfica

El trabajo de extensión se realiza en la localidad de Punta Lara, del partido de Ensenada, Provincia de Buenos Aires. Código Postal: 1931

El sector delimitado se encuentra entre las calles 13 y 17, y las calles 128 a 122. Un espacio no urbanizado, que corresponde a dos predios habitados, y dos predios deshabitados. Para facilitar el manejo de información se numeraron los predios habitados de la siguiente forma:

- Predio 1: Entre 128 y 126, y 15 y 17.

- Predio 2: Entre 124 y 126, y 15 y 17

Centros Comunitarios de Extensión Universitaria

Cantidad aproximada de destinatarios directos

58

Cantidad aproximada de destinatarios indirectos

0

Justificación

Creemos que es necesario que exista en la facultad un espacio en el que se promueva el desarrollo de un modelo formativo más inclusivo, capaz de identificar las limitaciones que afectan la vida de las personas y determinan su salud en un contexto real, e intervenir en aquellas cuestiones que problematiza la comunidad, pensando en las formas más adecuadas al tipo de problemas detectado y en la articulación con los distintos actores requeribles. Buscando generar espacios de encuentro que permitan deliberar acerca de los derechos y problemas identificados, así como fomenten la posibilidad de incidir en la toma de decisiones de forma conjunta. Respetando los procesos ya existentes en la comunidad, acompañándolos. Simultáneamente las conclusiones a las que hemos arribado luego de haber recorrido el territorio así como haber entrado en contacto con las personas que lo habitan nos permiten hacer hincapié en la relevancia del proyecto. Hay problemáticas que directa y/o indirectamente se encuentran vinculadas con la salud de la población, y que la misma comunidad refiere como tales.

En base a las encuestas que hemos realizado en dicha área, es que hemos decidido focalizarnos en la salud de la mujer, de los(as) niños(as) y la salud del hombre. En base a la observación detallada podemos hacer referencia a ciertas características del barrio que sustentan la necesidad de acción:

- Reiteradas inundaciones: las irregularidades del terreno y ausencia de infraestructura civil contribuyen al estancamiento de agua de lluvia tanto a nivel de la vía pública como en las unidades domésticas.
- La ausencia de un sistema de recolección de residuos y eliminación de excretas: genera la acumulación de residuos impidiendo el correcto desagüe en el sistema de zanjas y favoreciendo la contaminación de la zona y las napas hídricas.
- La conexión eléctrica al igual que la hídrica es clandestina: generando un sistema de baja tensión, dificultando el funcionamiento de electrodomésticos básicos, como heladeras.
- El acceso a gas natural es a través de garrafas, utilizadas en la calefacción y cocción de alimentos.
- En materia de zoonosis, los vecinos refirieron la infestación de roedores como problemática recurrente.
- El barrio carece de espacios de recreación.

Existen antecedentes de trabajos desde este paradigma en nuestra facultad. Dentro de los más recientes:

- Adolescencias y comunidad las habilidades en juego proyecto de voluntariado universitario. Año 2011
 - Tendiendo puentes equipos itinerantes en áreas vulnerables proyecto de extensión universitaria. Año 2013
-

Objetivo General

Promover la salud y brindar herramientas a la comunidad que permitan mejorar su calidad de vida a partir del intercambio de saberes, teniendo en cuenta las problemáticas que la misma comunidad reconoce como tales y la observación detallada y objetiva que hemos hecho del barrio.

Estimular la participación de futuros profesionales de la salud en experiencias formativas en Atención Primaria de la Salud, y crear vínculos interinstitucionales con el fin de extender lazos de colaboración para potenciar las acciones de promoción, prevención atención cuidado

Objetivos Específicos

- Conocer el espacio local, el ambiente, la población, las instituciones y las apreciaciones de la comunidad acerca de sus problemas y fortalezas
 - Generar espacios que involucren a la comunidad para un intercambio de saberes y la planificación de acciones
 - Realizar intervenciones de salud en función de las necesidades planteadas por la comunidad.
 - Crear espacios de debate y formación académica para los y las estudiantes participantes, buscando mantener un marco integral e interdisciplinario de la salud en los mismos
 - Informar a la comunidad de las instituciones locales y otras unidades académicas con el fin de dar continuidad a las acciones .
-

Resultados Esperados

Cumplimiento en tiempo y forma del 100% de las acciones planteadas a lo largo de un año.

Concientizar a la totalidad de mujeres sobre métodos anticonceptivos.

Concientizar a la totalidad de hombres sobre su posible participación activa en el proceso salud-enfermedad.

Lograr que el 100% de los calendarios de vacunación estén completos.

Formación de los y las estudiantes en consejería de salud sexual y reproductiva de la mujer; control de niño(a) sano(a) y salud integral del hombre.

Articulación futura y continua de la comunidad con su Unidad Sanitaria, instituciones locales, y los actores requeribles para el abordaje de sus problemáticas.

Indicadores de progreso y logro

Número o porcentaje de actividades realizadas/planeadas

Número o porcentaje de espacios de encuentro comunitario realizados/realizados

Número de actividades de capacitación académica realizados/planeados

Número o porcentaje de niños/niñas que participaron en las actividades planeadas para salud del niño/a

Numero o porcentaje de mujeres que participaron en las actividades planeadas de salud sexual y reproductiva

Número o porcentaje de hombres que asistieron a las jornadas de salud del hombre

Número de articulaciones logradas/ planeadas

Numero o porcentaje de opiniones satisfactorias o no/ sobre opiniones evaluativas de los espacios

Metodología

Utilizaremos una metodología de educación basada en la comunidad. La misma puede describirse a través de tres ejes metodológicos:

- Programa educacional desarrollado en contextos comunitarios y servicios de salud, para que la formación de los y las estudiantes responda a las verdaderas necesidades de la comunidad.
- Reflexión crítica, problematizando la realidad, utilizando las herramientas de la planificación estratégica, desde un modelo participativo y transformador.
- Formación de espacios de prevención, atención y cuidado de la salud de las personas y el ambiente, basado en sus necesidades y prioridades.

Para lograr conocer las verdaderas necesidades de la comunidad hemos utilizado una planificación estratégica y hemos identificado los problemas a través de la observación participante y entrevistas en profundidad. Se problematizaron varios ejes, evaluando la viabilidad de los mismos se define empezar por las problemáticas que fueron priorizadas: la salud integral de la mujer, la salud integral en la niñez, la salud integral del hombre. En base a las conclusiones obtenidas realizaremos:

Por un lado actividades de formación en la facultad, con el objetivo de nivelarnos en conocimientos básicos necesarios que nos permitan ser más efectivos al momento de actuar en el territorio. Estas actividades serán hechas en conjunto con el equipo de salud de la Unidad Sanitaria, así como profesionales de la salud que puedan colaborar en las mismas. Estarán enmarcadas en una visión que cuestione con criterio nuestra actual currícula académica, así como en argumentos que sustenten la importancia de la medicina general, y el vínculo de la misma con los proyectos de extensión que puedan realizarse desde la facultad de ciencias médicas. Es decir que sostendrán la importancia del contexto social al momento del ejercicio profesional. Mínimamente habrán cuatro tipos de intervenciones: Medicina y Salud Comunitaria; Salud Integral de la Mujer; Salud Integral en la Niñez; Salud Integral del Hombre. Cada una de ellas se corresponderá, así como se retroalimentará con la instancia práctica. Por otro lado, partiremos de las problemáticas a las que hemos arribado a través de las encuestas realizadas en el área, es decir, que nos centraremos en intentar mejorar la calidad de vida de las mujeres, los(as) niños(as) y los hombres. Haremos controles de niño sano,

actividades vinculadas a la salud sexual y reproductiva de la mujer en los distintos grupos etarios, así como actividades vinculadas a la salud del hombre. Intentaremos lograr el mejor vínculo posible entre la comunidad y la Unidad Sanitaria. Así como no dejaremos de estar atentos a los cambios que puedan ir aconteciendo en el barrio, es decir, a las variables que puedan ir surgiendo y por lo tanto, nos puedan ir redireccionando a medida que llevemos a cabo las actividades.

Cada una de las intervenciones será registrada. Se plantearán objetivos para cada una de ellas, así como la metodología usada al momento de llevar a cabo las actividades. En base a esto desarrollaremos conclusiones, que a lo largo del año nos permitirán autoevaluarnos en lo que respecta a la eficacia de las intervenciones. Al mismo tiempo, las mismas servirán a la Unidad Sanitaria, para afianzar su conocimiento acerca de la población, y tener un registro actualizado de la situación del barrio.

A la vez la información será comunicada a los y las estudiantes de la facultad, con el objetivo de que se visibilice la evolución del proyecto, se motive al resto de los y las estudiantes a formar parte del mismo, así como en caso de que se den las condiciones necesarias se pueda continuar poniendolo en práctica al año siguiente.

Actividades

- Jornada de Planificación Local y Participativa con la comunidad previa a cada intervención
 - Jornada de Capacitación en la Facultad: en Salud y Medicina Comunitaria. Paradigmas del ejercicio médico a lo largo de la historia. ¿Cuáles han sido aplicados en nuestro país?
 - Jornada de Capacitación en Medio Ambiente y Calidad de Vida. ¿Cómo el entorno afecta a la salud?
 - Jornada de Capacitación en Control del Niño Sano. Conocimientos básicos de pediatría transversales a todos los años de las carreras.
 - Jornada de Capacitación en Salud Integral de la Mujer: Consejería en Salud Sexual y Reproductiva. Diferentes metodologías en cada grupo etario.
 - Jornada de Capacitación en Salud Integral del Hombre. ¿Cómo el hombre se relaciona con su proceso salud-enfermedad en el contexto de un sistema patriarcal?
 - Jornada de Intervención en Control de Niño(a) Sano(a).
 - Jornada de Intervención en Salud Integral de la Mujer.
 - Jornada de Intervención en Salud Integral del Hombre.
 - Jornada de Evaluación con la Comunidad y Equipo.
-

Cronograma

La duración será de un año académico, es decir de marzo a noviembre. Se intentará realizar una Jornada de Capacitación por mes, poniendo en práctica lo aprendido en ésta a través de las Jornadas de Intervención correspondientes. Al finalizar las Jornadas de Intervención procederemos a integrar todo lo aprendido, principalmente en el barrio, a través de Jornadas de Evaluación con la Comunidad y Equipo.

1. Marzo: Jornadas de capacitación en Salud y Medicina Comunitaria. Medio Ambiente y Calidad de Vida. Jornada de Planificación Local y Participativa.
 2. Abril y Mayo: Jornada de capacitación e intervención en Salud Integral del Niño.
 3. Junio/ Mitad de Julio/ Agosto: Jornada de capacitación e intervención en Salud integral de la Mujer
 4. Septiembre y Octubre: Jornada de capacitación e intervención en Salud Integral del Hombre
 5. Noviembre: Jornada de evaluación con la comunidad y equipo. Integración
-

Bibliografía

- Mc GAGHIE GILLER, TELDER Introducción a la preparación de planes de estudio para medicina basados en competencias Ginebra OPS 1978
 - Wilson, B. (1996). What is a constructivist learning environment? En B. Wilson (Ed.) Constructivist learning environments: case studies in Instructional design. Englewood Cliffs, New Jersey: Educational Technology Publications
 - Bases metodológicas para la educación permanente en salud. MC DAVINI
 - Introducción a los métodos cualitativos, Taylor, S J. Bodgan R. 3º edición España 2000
 - Triangulación Investigación en ciencias de la salud Polit Hunerl 2000
 - La Salud Es Un Problema De Todos. Dirección de Atención Primaria de la Salud Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires 1987
 - Hacer Que la práctica médica y la educación médica sean más adecuadas a las necesidades de la gente. Documento conferencia ONTARIO Canadá noviembre OMS WONCA 1994
 - Sobre planificación estratégica: <http://www.saludcolectiva-unr.com.ar/docs/Modulo4.pdf>
-

Sostenibilidad/Replicabilidad

El hecho de que nuestro trabajo esté basado en problemáticas que surgen de las necesidades que la comunidad reconoce como tales, le da sostenibilidad en el tiempo, ya que el plan es comenzar con las primeras priorizadas y continuar interviniendo otras; sumado al hecho de que será aplicado en un espacio acotado en el que podremos reconocer la eficacia de nuestras intervenciones. Nos permiten proponer la replicabilidad del proyecto, aunque la población y/o las problemáticas puedan variar. Teniendo en cuenta que dentro de los objetivos del proyecto hemos incluido la difusión en espacios académicos de las actividades a realizar, aspiramos a nuevas vocaciones de trabajo para una perdurabilidad del mismo.

Autoevaluación

Consideramos que hay tres aspectos del trabajo que sustentan la importancia de la existencia del mismo dentro de la Facultad de Ciencias Médicas:

-La formación inicial de estudiantes de todos los años de la carrera en el Campo de la Extensión: teniendo en cuenta que el plan de estudios de la facultad promueve escaso vínculo con el campo de la extensión, llegando a ser nulo para la gran mayoría de los egresados de la misma.

-Cuestionarnos el rol de la medicina en la sociedad, la participación de la comunidad en ésta y el rol de las determinaciones que impone el contexto social en las personas al momento de abordar el proceso salud-enfermedad,

-El potencial en cuanto al impacto regional y/o socioeconómico o socio-cultural que podríamos lograr. Entendiendo que la población que hemos elegido, por un lado nos parece apropiada para poner en práctica los objetivos que nos hemos propuesto (zona elegida, tamaño de la población, voluntad de que podamos intervenir en el territorio) y por otro lado, se encuentra en una situación de vulnerabilidad (visible en encuestas y las condiciones medioambientales registradas) que hace necesaria nuestra participación, y que podemos afirmar la necesidad de que exista un espacio de intervención como el propuesto en este proyecto.

Participantes

Nombre completo	Unidad académica
Bo, Ana Maria (DIRECTOR)	Facultad de Ciencias Médicas (Profesor)
Rufino, Raul Emmanuel (PARTICIPANTE)	Facultad de Ciencias Médicas (Alumno)
Sudario Jauni, Candy Guadalupe (PARTICIPANTE)	Facultad de Ciencias Médicas (Alumno)
Vega Tuesta, Dyanella Mondy (PARTICIPANTE)	Facultad de Ciencias Médicas (Alumno)
Lopez, Maria Victoria (PARTICIPANTE)	Facultad de Ciencias Médicas (Alumno)
Sanchez Benitez, Mariana Marisol (PARTICIPANTE)	Facultad de Ciencias Médicas (Alumno)
Quispe Reyes, Maria Viviana (PARTICIPANTE)	Facultad de Ciencias Médicas (Alumno)
Vega Apumayta, Melanie Eliana (PARTICIPANTE)	Facultad de Ciencias Médicas (Alumno)
Gerez Montoya, Pablo Ariel (PARTICIPANTE)	Facultad de Ciencias Médicas (Alumno)
Saravia Garcia, Jeanette (PARTICIPANTE)	Facultad de Ciencias Médicas (Alumno)

Organizaciones

Nombre	Ciudad, Dpto, Pcia	Tipo de organización	Nombre y cargo del representante
CENTRO CULTURAL MARÍA EMMA CÓRDOBA	Punta Lara, Ensenada, Buenos Aires	CENTRO CULTURAL/MESA BARRIAL	Madelon Sobral, Representante legal
CAPS N°184	Punta Lara, Ensenada, Buenos Aires	CENTRO DE SALUD MUNICIPAL	Sambartolomeo Patricia, JEFE